【学校推薦型選抜（指定校推薦）】

|  |  |
| --- | --- |
| 受 付番 号 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※この欄は記入しないこと

（西暦）　　　　　年　　　月　　　日

**推　　　　薦　　　　書**

**（2024年度）**

**仙台青葉学院短期大学**

**学　長　　　殿**

学校名

学校長 　　　　　　　　　　　　　　㊞

担　当 　　　　　　　　　　　　　　㊞

下記の者は、貴学への進学に適する者と認められますので推薦します。

記

志願者氏名

志望学科

推薦理由

|  |
| --- |
| 　 |

※推薦理由欄には、志願者の学業、人物、生活態度、特別活動などについて、本学に推薦する理由を具体的に記入してください。